

ID: 2013-03-3928-T-2585

Тезис

Филина Н.Ю., Назаренко К.А.

Особенности самоконтроля детей с сахарным диабетом 1 типа в школьных условиях – дополнительный фактор декомпенсации

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России, кафедра пропедевтики детских болезней, детской эндокринологии и диабетологии

Компенсация диабета у школьников зависит от адекватности самоконтроля и инсулинотерапии, выполняемых самим пациентом. Условия пребывания в школе, отношение окружающих и самого ребенка к диабету не всегда позволяют проводить эти мероприятия в нужном объеме, что создает дополнительные факторы развития декомпенсации диабета.

Цель: изучение особенностей самоконтроля и инсулинотерапии детей с СД 1 типа в школьных условиях.

Пациенты и методы: обследовано 30 школьников 9-13 лет с СД 1 типа. Оценка отношения детей к своему диабету и их поведение в школе проведено по специально разработанной анкете.

Результаты: по данным анкетирования только 50% детей носят в школу глюкометры, но при этом 15% не измеряют уровень глюкозы, 25% выполняют измерение в случае недомогания и только 37% детей адекватно контролируют уровень глюкозы. Шприц-ручку с инсулином в школе имеют всегда 45% детей, ситуативно - 22%, и никогда не носят 33% школьников. При этом 12% детей не питаются в школе в связи с отсутствием инсулина, 45% перекусывают на перемене с введением инсулина, 18% питаются без инъекций. Адекватность контроля диабета зависит от отношений со сверстниками: так, 13% детей утаивают свою болезнь от одноклассников, 50% информируют только близких друзей и 37% детей не скрывают свой диабет. При пребывании в школе у 45% детей развивались ситуации гипогликемии, у 22% - гипергликемии. Однако всего 37% детей ответили, что об их заболевании знают все учителя, у 63% информирован только классный руководитель. Адекватно проводили купирование «гипо» во время урока только 38% детей, 50% школьников при этом выходили из класса в коридор, 12% купировали «гипо» без измерения глюкозы.

Выводы:

1. 53% детей с СД1 типа не проводят самоконтроль гликемии в школе из-за отсутствия при себе глюкометра или стеснения пользования им.

2. Отсутствие ручки с инсулином в школе у 55% пациентов создает трудности со школьным питанием и повышает риск развития длительной гипергликемии.

3. У 45% детей в школе отмечались эпизоды гипогликемии, но всего 38% школьников адекватно купировали их, 50% детей имели высокий риск развития неотложного состояния в связи с сокрытием своего состояния от окружающих.

Ключевые слова

сахарный диабет